

ALLEGATO A3

DICHIARAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013 N. 39 IN ORDINE ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILTA' DI INCARICHI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO PUBBLICO, A NORMA DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012, N. 190

Con riferimento all'incarico di Componente del Nucleo di Valutazione oggetto dell'avviso di cui alla Delibera del Direttore Generale n. 511 del 18.10.2019 dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

presa visione del testo integrale del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità dichiarate dal D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo, data _____

(firma)

